

Schadeaangifte lichamelijk ongeval

(behalve voor arbeidsongevallen)



betreft polis nummer
28.802.822

verzekeringnemer naam (voor instelling: benaming) en adres BO TER DREVE VZW KONING ALBERT I-LAAN 188 8200 BRUGGE	verzekeringkantoor naam en adres (of stempel) FONTEYNE BVBA GISTELSE STWG 542 8200 BRUGGE	nummer telefoon 050/38.94.43 dossiernummer
---	--	--

slachtoffer naam, voornaam	geboortedatum		
straat en nummer	postnummer	deelgemeente	fusiegemeente

betaling via rekening
IBAN :

BIC : op naam van
verwantschap met verzekeringnemer
 verzekerde samenwonende partner kind
 ouder kleinkind
 ander familielid derde

aansluiting ziekenfonds voor
 grote risico's alle risico's dagelijkse vergoeding beroep

Enkel voor minderjarigen: naam vader (moeder of voogd):
Enkel voor onderwijsinstellingen, jeugd- en sportverenigingen:
Kan de leiding eventueel aansprakelijk gesteld worden? neen ja (Zo ja, vul een formulier «aangifte van derden» in.)

Enkel voor jeugd- en sportverenigingen:
Gebeurde het ongeval op de weg van of naar de activiteit? neen ja
naam vereniging lidnummer slachtoffer

Enkel voor bedrijfs-, landbouw- en nijverheidspolissen:
 Het slachtoffer is een onbezoldigd, inwonend familielid.
Zo ja Het slachtoffer oefent een beroep uit. Het slachtoffer geniet een vervangingsinkomen.
 Het slachtoffer werkt voltijds in de huishouding.
 Het slachtoffer is een onbezoldigd tijdelijk helper.

Enkel voor gezinspolis privé-leven en woningpolis: aard van het ongeval
 verkeersongeval sportongeval ander ongeval

Enkel voor verkeersongevallen: hoedanigheid van het slachtoffer
 bestuurder van het verzekerde voertuig zwakke weggebruiker in de zin van artikel 29 bis bestuurder motorfiets
 bestuurder van een gelijkaardig voertuig andere zwakke weggebruiker bestuurder brom- of snorfiets

ongeval plaats	dag	datum	uur
--------------------------	-----	-------	-----

proces-verbaal	PV-nummer	datum	opgemaakt door
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen			

nauwkeurige omschrijving van oorzaak en omstandigheden:

Enkel in te vullen in geval van een verkeersongeval: Droeg het slachtoffer
- veiligheidsgordels? ja neen
- helm? ja neen

aansprakelijkheid eventueel aansprakelijke derde - naam en adres	verzekeringmaatschappij
	nummer van de betrokken polis burgerrechtelijke aanspr.

Opgemaakt op

de schadeaangever	de tussenpersoon
--------------------------	-------------------------

Aangezien KBC Verzekeringen, samen met andere verzekeraars, fraude en misbruik van verzekeringen wil legengaan, kunnen wij voor dat doel gegevens opslaan in een KBC-databank en meedelen aan Dalassur E.S.V. U wordt daarvan op de hoogte gebracht en hebt de mogelijkheid om bij Dalassur, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel, inzage of rechtzetting van de meegedeelde gegevens te vragen.
Met vragen over de wijze waarop wij de privacy garanderen, kunt u altijd terecht bij de dienst Privacy van KBC Verzekeringen. U kunt er ook inzage krijgen van de verwerkte gegevens en eventuele fouten laten verbeteren.

Geneeskundig getuigschrift

dokter naam en adres (of stempel)	slachtoffer naam
_____	_____
_____	datum ongeval
_____	_____

1. Aard van de verwondingen

2. Had het slachtoffer al letsels of ziekten die het geval verergerd hebben? ja neen

Welke? _____

Sedert wanneer? _____

3. Wanneer heeft men voor de eerste maal de hulp van de dokter ingeroepen? datum _____

naam en woonplaats van die dokter _____

4. Het slachtoffer is:

volledig arbeidsongeschikt begindatum _____ vermoedelijke einddatum _____

gedeeltelijk arbeidsongeschikt
_____ % begindatum _____ vermoedelijke einddatum _____

_____ % vermoedelijke begindatum _____ vermoedelijke einddatum _____

in staat zijn gewoon werk voort te zetten.

5. Waar zal het slachtoffer voortaan verzorgd worden?

naam en woonplaats van die dokter _____

Belangrijk: Toestemming voor fysiotherapeutische behandeling dient aan het ziekenfonds aangevraagd te worden, met vermelding van a) aard van de prestaties, b) aantal zittingen, c) lokalisatie, d) vermoedelijke duur en e) medische redenen van de behandeling.

Als het slachtoffer geen aanspraak kan maken op tegemoetkoming van het ziekenfonds, dient deze aanvraag aan KBC Verzekeringen te worden gedaan.

6. Zijn er erge gevolgen te vrezen voor de toekomst? ja neen

Waarin zouden deze bestaan? (bv. overlijden, blijvende arbeidsongeschiktheid, enz.)

Opgemaakt op _____

de dokter, (handtekening)